

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer

Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname		Staatsangehörigkeit	
Geburtsname				Geburtsort	
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)				Postleitzahl/Ort	
Geburtsdatum				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Sozialversicherungsnummer (SV-Ausweis)*					
Identifikationsnummer				Familienstand Schwerbehindert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Kontonummer (IBAN) <input type="checkbox"/> Barzahlung				Bankleitzahl (BIC)	
*Falls noch keine Sozialversicherungsnummer erteilt wurde:					
Geburtsort		Geburtsland		Geburtsname	
Angaben zu den Lohnsteuerabzugsmerkmalen:					
Steuerklasse		Religion		Kinderfreibeträge	
Hinweis: Die elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale sind für die Lohn-Abrechnung maßgebend.					

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit		Urlaubsanspruch	Wöchentliche Arbeitszeit*	Verteilung wöchentliche Arbeitszeit* (Stunden pro Woche)	
				Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/>	
Beschäftigungsbeginn		Befristung des Arbeitsverhältnisses		Ersteintrittsdatum (in das Unternehmen)	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		das Arbeitsverhältnis ist befristet zum:	
Höchster Schulabschluss		<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

Ist diese Tätigkeit Ihre Hauptbeschäftigung? ja nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung		Name Krankenkasse/private Versicherung	
<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat			
Hinweis: Der Gesetzgeber sieht einen Zuschlag zur Pflegeversicherung vor, wenn keine Elterneigenschaft nachgewiesen wird. Als Kinder gelten leibliche Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder sowie Stiefkinder (bei Verheirateten). Bitte legen Sie einen Nachweis vor, falls Ihre Kinder bereits über 18 Jahre sind oder kein Kinderfreibetrag gemäß Ihren Lohnsteuerabzugsmerkmalen hinterlegt ist. z.B. Geburtsurkunde, Kindergeldbescheid, Auszug Familienstammbuch o.ä.)			Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Nachweis vorlegen)

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Entlohnung

Gehalt	Betrag	Gültig ab	Betrag	Gültig ab
Stundenlohn	Betrag/Std.	Gültig ab	Betrag/Std.	Gültig ab
Bezeichnung (Sonstiges)	Betrag	Gültig ab	Betrag	Gültig ab

Haben Sie einen VWL-Vertrag abgeschlossen? Bitte reichen Sie eine Kopie für die Lohnabrechnung ein.

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Bescheinigung über LSt-Abzug	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis (Kopie, Original verbleibt beim Arbeitn.)	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Mitgliedsbescheinigung KK	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Mitgliedsbescheinigung PKV	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• VWL-Vertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Schwerbehindertenausweis	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeiträume mit Abrechnung über Ihre Lohnsteuerabzugsmerkmale)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

Mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- oder Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit bin ich einverstanden: ja nein

*Hinweis: Vereinbaren Sie in jedem Fall eine wöchentliche Mindest- oder Höchstarbeitszeit. Wenn die Dauer der wöchentlichen Arbeitszeit nicht festgelegt ist, gilt eine Arbeitszeit von 20 Stunden als vereinbart. (§ 12 (1) des Gesetzes über Teilzeitarbeit und befristete Arbeitsverträge (TzBfG)). Dies löst in der Regel Mindest-Sozialabgaben für 20 Wochenstunden aus (Phantomlohn).

Für die tatsächlich zu erbringende Arbeitszeit gilt: Ist für die Dauer der wöchentlichen Arbeitszeit nach Absatz 1 Satz 2 eine Mindestarbeitszeit vereinbart, darf der Arbeitgeber nur bis zu 25 Prozent der wöchentlichen Arbeitszeit zusätzlich abrufen. Ist für die Dauer der wöchentlichen Arbeitszeit nach Absatz 1 Satz 2 eine Höchstarbeitszeit vereinbart, darf der Arbeitgeber nur bis zu 20 Prozent der wöchentlichen Arbeitszeit weniger abrufen (§12 (2) TzBfG).

Da ausweislich der gesetzlichen Regelung im Teilzeit- und Befristungsgesetz ein Anspruch von 20 Arbeitsstunden in der Woche besteht, muss dieser Anspruch auch dann zugrunde gelegt werden, wenn zwar Stundenaufzeichnungen vorliegen, allerdings keine Vereinbarung über die wöchentliche Arbeitszeit abgeschlossen wurde.

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber